

# O DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DA DEPRESSÃO

Dr. Régis Cavini Ferreira

**Certas** doenças apresentam quadros clínicos tão semelhantes que muitas vezes se superpõem, tornando complicada a diferenciação entre elas. A seguir, você encontra informações resumidas sobre cada uma delas.

1. O **hipotireoidismo** é uma doença devida à insuficiência de funcionamento da glândula tireóide. Pode ser causado por inúmeros fatores, que podem ser vistos em outro artigo.

2. O **diabetes mellitus** é uma doença caracterizada por um distúrbio do metabolismo da glicose que decorre da deficiência absoluta ou relativa de insulina, hormônio produzido pelas células beta do pâncreas. Classifica-se em **diabetes tipo I** (jovens, necessitam de insulina para controlar sua doença, são mais instáveis, apresentam mais complicações que acometem diferentes setores do organismo, tais como as retinas, os nervos, os rins e os vasos sanguíneos) e **diabetes tipo II** (estes pacientes não necessitam de insulina para controlar sua doença e via de regra apresentam obesidade como fator complicador).

3. A **moléstia de Addison** é resultante da deficiência de funcionamento das glândulas suprarenais, pequenas glândulas em forma de capuz localizadas sobre o pólo superior de cada rim. Normalmente é causada por problemas auto-imunes, pela sarcoidose e pela tuberculose.

4. A **síndrome de Sheehan** é resultante destruição por insuficiência circulatória da glândula Hipófise causada por grandes hemorragias durante o parto, levando ao quadro de **insuficiência hipofisária**, que pode ser completa, nos casos mais graves, ou parcial, nos menos graves, sendo, assim, própria das mulheres. Todo o sistema endócrino pode ser comprometido nesta doença, além de disfunção importante da secreção de **prolactina** (hormônio responsável pelo início e manutenção da lactação) e do **hormônio do crescimento**.

5. A **síndrome do cansaço ou da fadiga crônica** (CFS) é de origem ainda desconhecida, aparentemente não transmissível, que se manifesta por intenso cansaço físico e desânimo, dores articulares, aumento do volume dos gânglios linfáticos, cefaléia, distúrbio importante da memória de curto prazo e

da capacidade de concentração, além de distúrbios do sono, com intenso cansaço físico após exercícios, que se prolonga por até 24 horas. Estima-se que só nos EUA existam cerca de 500.000 pessoas afetadas pelo mal. Costuma ocorrer em ciclos, com períodos de atividade alternados com períodos de relativa normalidade e bem estar, o que pode provocar confusão diagnóstica com a Doença Bipolar. Parece ocorrer em segmentos de alto poder aquisitivo da população.

6. As **anemias** por reduzirem a capacidade de transporte de oxigênio aos tecidos, levará a um quadro clínico caracterizado por cansaço, desânimo, desmotivação, sono excessivo, distúrbios do humor, além das características próprias de cada problema envolvido com o desenvolvimento da anemia.

Como se vê, o profissional que atua na área da saúde mental tem de estar atento à ocorrência de doenças que podem simular a depressão e estar habilitado a fazer o competente diagnóstico diferencial entre elas, indicando para cada caso a melhor forma de tratamento.